**ZP.262.5.2024 Załącznik nr 9 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………

**WYKAZ USŁUG - Dokument składany** **na wezwanie Zamawiającego**

**DOTYCZY ZADANIA 1 usługa kompleksowa (catering i sale) w m. Wrocław**

**Świadczenie usługi kompleksowej tj. usług cateringowych wraz z wynajmem sal szkoleniowych oraz świadczenie usług cateringowych na potrzeby organizacji form wsparcia dla uczestników projektu pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim** *(*Projekt jest dofinansowany z Unii Europejskiej, Działanie 4.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027) **w podziale na 6 zadań tj. Zadanie nr 1: usługa kompleksowa (catering i sale szkoleniowe) w m. Wrocław** i/lub **Zadanie nr 2: usługa kompleksowa (catering i sale szkoleniowe) w m. Jelenia Góra** i/lub **Zadanie nr 3: usługa kompleksowa (catering i sale szkoleniowe) w m. Wałbrzych** i/lub **Zadanie nr 4: usługa kompleksowe (catering i sale szkoleniowe) w m. Legnica** i/lub **Zadanie nr 5: usługa kompleksowa (catering i sala szkoleniowa) w powiecie karkonoskim z wyłączeniem m. Jelenia Góra** i/lub **Zadanie nr 6: usługi cateringowe w m. Wrocław,** prowadzonego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu niniejszym oświadczam, że

zrealizowałem/realizuję w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonał co najmniej **3 usługi polegające na świadczeniu usług cateringowych**, tj. przygotowaniu i dostawie potraw wraz z zapewnieniem obsługi kelnerskiej, serwisu potraw i napojów, **o wartości brutto ŁĄCZNIE co najmniej 120 000,00 zł brutto.**

*Zamawiający nie uzna za spełnienie warunku wykazanie się doświadczeniem w zakresie obsługi takich jednostek jak: szpitale, szkoły, przedszkola, żłobki, bufety i inne, gdzie posiłki są organizowane, jak wyżywienie całodzienne, stałe, ciągłe i powtarzające się. Wyklucza się również imprezy plenerowe, piknikowe, festyny, biesiady.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p** | **Wykonawca usługi\*** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługa została wykonana/jest wykonywana** | **Nazwa przedmiotu zamówienia potwierdzający spełnienie warunku udziału** | **Wartość brutto pojedynczej usługi w PLN** | **Termin realizacji usługi**  **od dd/mm/rrrr**  **do dd/mm/rrrr** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| **(…)** |  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Zamawiającego w błąd przy podawaniu informacji.

**Dokument należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

***\*Kolumnę „Wykonawca usługi” należy wypełnić w przypadku gdy Wykonawcą usługi był/byli:***

* ***Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. w ramach konsorcjum, spółki cywilnej) - podać tego Wykonawcę, który wykonał przedmiotową usługę,***
* ***Podmiot udostępniający zasoby w zakresie zdolności technicznych i zawodowych – podać nazwę, jeżeli dotyczy.***